ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ — Αρ. Φύλλου 1089

30 Απριλίου 2014

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Υ5α,β/Γ.Π. οικ. 33542

Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 2716/1999 «Εκσυγχρονισμός υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄/96), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, και ειδικότερα της παραγράφου 5 του άρθρου 4, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 4213/2013 (ΦΕΚ 261/Α΄/09-12-2013).

2. Τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 «Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (ΦΕΚ Α΄/50), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

3. Τις διατάξεις που διέπουν τη λειτουργία των οργανισμών των ειδικών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και των Γενικών Νοσοκομείων.

4. Τις διατάξεις του Π.Δ. 95/2000 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ Α΄/76, διορθ. ΦΕΚ Α΄/123).

5. Την αριθμ. οικ.3403/3-7-13 (ΥΕΚ 1642/Β΄/3-7-13) κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Υφυπουργό Ζέττα Μακρή».

6. Την αριθμ. Υ5β/οικ.1962/ 2000 (ΦΕΚ Β΄/1268/19.10.2000) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

7. Την αριθμ. Α3α/οικ.876/2000 (ΦΕΚ Β΄/661/23.5.2000), κοινή υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/1999» όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/11.06.2013 (ΦΕΚ 1426/Β΄/2013) όμοια.

8. Την αριθμ. Υ5β/οικ. 1662/2001 (ΦΕΚ Β΄/691/5.6.2001) υπουργική απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας με θέμα «Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του Ν. 2716/1999, καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ίδιου άρθρου», όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29.05.2013 (ΦΕΚ 1299/Β΄/2013) όμοια.

9. Την αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/2009 (ΦΕΚ Β΄/2444/14.12.2009) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/1999» όπως τροποποιήθηκε με τις υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.05.2013 (Β΄/1299) και Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/11.06.2013 (Β΄/1426) όμοιες αποφάσεις.

10. Την αριθμ. Γ3/οικ. 1677/2001 (ΦΕΚ Β΄/664/31.5.2001) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός των προϋποθέσεων, του τρόπου και της διαδικασίας παροχής υπηρεσιών νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον, του άρθρου 6 του Ν. 2716/1999».

11. Την αριθμ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 72732/2009 (ΦΕΚ Β΄/1105/9.6.2009) υπουργική απόφαση με θέμα «Τρόπος άσκησης του ελέγχου και οι σχετικές με το σκοπό αυτό αρμοδιότητες της Ειδικής Επιτροπής Διοικητικού, Οικονομικού-Διαχειριστικού Ελέγχου των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (ΜΨΥ) που ανήκουν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του άρθρου 11 του Ν. 2716/1999 (άρθρο 11 παρ. 2 Ν. 3754/2009 ΦΕΚ Α΄/43/11-3-2009».

12. Την αριθμ. Υ5α,β/ΓΠ.οικ.39321/2010 (ΦΕΚ Β΄/453/16.4.2010) απόφαση της Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας».

13. Την ανάγκη τήρησης αξιόπιστου και αποτελεσματικού πληροφοριακού συστήματος για την παρακολούθηση του συνόλου των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Ν. 2716/1999.

14. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1
Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας
Λειτουργία-Σκοπός

1. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας σχεδιάζει και λειτουργεί Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας (εφεξής:

Το Σύστημα). Στο Σύστημα καταχωρούνται δεδομένα, στοιχεία και αρχεία που αφορούν τη λειτουργία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας της παρ. 5 του άρθρου 4 του Ν. 2716/1999 (Α΄/96) ως προς τις υποδομές, τις παρεχόμενες υπηρεσίες, το προσωπικό και τους ωφελούμενους. Η καταχώριση των δεδομένων έχει σκοπό την αποτελεσματική εποπτεία και τον έλεγχο κάθε μορφής των μονάδων ψυχικής υγείας, στο πλαίσιο της παρακολούθησης της εφαρμογής του προγράμματος της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης.

2. Το Σύστημα αναλύεται σε ένα σύνολο διακριτών ενοτήτων και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τις ακόλουθες: Μονάδες Ψυχικής Υγείας, Έργα συγχρηματοδοτούμενα από κοινοτικούς πόρους, Διαδικτυακή Πύλη, Αναφορές Δεικτών.

Άρθρο 2
Ορισμοί

Για την εφαρμογή των διατάξεων της παρούσας, οι ακόλουθοι όροι έχουν την εξής έννοια:

α) Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας (ΠΣΠ-ΜΨΥ): Ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα, το οποίο περιλαμβάνει σε ένα σύνολο διακριτών ενοτήτων κατ' ελάχιστον τις ακόλουθες: Μονάδες Ψυχικής Υγείας,

Έργα συγχρηματοδοτούμενα από κοινοτικούς πόρους, Διαδικτυακή Πύλη, Αναφορές Δεικτών.

β) Διαδικτυακός τόπος ή ηλεκτρονική πύλη Προγράμματος «ΨΥΧΑΡΓΩΣ»: στον οποίο λειτουργεί το Σύστημα, περιλαμβάνεται ως παραπομπή στη διαδικτυακή πύλη του Υπουργείου Υγείας και διαθέτει ως ηλεκτρονική διεύθυνση την ονομασία www.psychargos.gov.gr.

γ) Χρήστες: Οι εξουσιοδοτημένοι χρήστες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν σύμφωνα με τα άρθρα 4 και 11 του Ν. 2716/1999.

δ) Ηλεκτρονικό αρχείο του Συστήματος: Το διαρθρωμένο σύνολο δεδομένων ή εγγράφων, τα οποία είναι προσιτά με γνώμονα συγκεκριμένα κριτήρια και υποβάλλονται σε επεξεργασία μέσω του Συστήματος. Η επεξεργασία περιλαμβάνει ιδίως την ευρετηρίαση, διαχείριση και αρχειοθέτηση των εγγράφων.

Άρθρο 3
Διαχείριση, χωροθέτηση και δομή

1. Υπεύθυνος Διαχείρισης του Συστήματος, όπως αυτό περιγράφεται στο άρθρο 2 της παρούσας και εντάσσεται στη διαδικτυακή πύλη www.psychargos.gov.gr, είναι η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, κατά τις ειδικότερες διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 4 του Ν. 2716/1999 και του οργανισμού του Υπουργείου Υγείας.

2. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας έχει την ευθύνη λειτουργίας του, περιλαμβανομένης της φιλοξενίας των εξυπηρετητών του Συστήματος και του δικτυακού εξοπλισμού.

3. Ο Υπεύθυνος Διαχείρισης του Συστήματος μπορεί να εξουσιοδοτεί φυσικά ή νομικά πρόσωπα να έχουν πρόσβαση στα υποσυστήματα, στους πόρους και στις υποδομές του Συστήματος. Η εξουσιοδότηση θα είναι έγγραφη και θα περιγράφει το σκοπό, τα δεδομένα στα οποία θα απαιτείται πρόσβαση, τις εργασίες που θα πρέπει να πραγματοποιηθούν. Τα εξουσιοδοτημένα φυσικά ή νομικά πρόσωπα θα πρέπει να τελούν υπό την επίβλεψη του Υπευθύνου Διαχείρισης του Συστήματος.

4. Η διαδικτυακή πύλη του Συστήματος είναι η διεπαφή του Συστήματος με τους εμπλεκόμενους στον τομέα ψυχικής υγείας φορείς (Μονάδες ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ κερδοσκοπικού και μη κερδοσκοπικού τομέα) και το ενδιαφερόμενο κοινό.

Άρθρο 4
Δικαιώματα πρόσβασης και χρήσης -
Ασφάλεια του Συστήματος

1. Δικαίωμα πρόσβασης στο Σύστημα, πέραν του ελεύθερα προσβάσιμου χώρου του Συστήματος, όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 4, παρ. 2.1.1, έχουν οι φορείς του άρθρου 5 της παρούσης δια των ειδικά εξουσιοδοτημένων για το σκοπό αυτό προσώπων (πιστοποιημένοι χρήστες). Οι πιστοποιημένοι χρήστες καταχωρίζουν στοιχεία, που αφορούν το φορέα τους και τις Μονάδες τους, στο Σύστημα και συμπληρώνουν ή τροποποιούν τα στοιχεία αυτά. Οι πιστοποιημένοι χρήστες έχουν πρόσβαση αποκλειστικά στα στοιχεία που καταχωρίζουν.

2. Το Σύστημα εφαρμόζει συγκεκριμένη πολιτική ασφαλείας και τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας, ώστε να εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη λειτουργία του, ως ασφαλούς Πληροφοριακού Συστήματος, στο οποίο έχουν πρόσβαση οι κατηγορίες πιστοποιημένων χρηστών κατά τους ορισμούς της περίπτωσης γ του άρθρου 2 της παρούσης και του παρόντος άρθρου.

2. Το σύστημα υποστηρίζει διαβαθμισμένη πρόσβαση με την απόδοση διαφορετικών δικαιωμάτων χρήσης στις αντίστοιχες κατηγορίες χρηστών από τον Υπεύθυνο Διαχείρισης του Συστήματος, ως κατωτέρω:

2.1 Απλοί Χρήστες του συστήματος: Η ομάδα αυτή περιλαμβάνει ιδιώτες, μονάδες ψυχικής υγείας, κοινωνικούς και άλλους φορείς που επιθυμούν να ενημερωθούν για τον τομέα ψυχικής υγείας και να επικοινωνήσουν με τα αρμόδια στελέχη του Υπουργείου Υγείας. Η πρόσβαση τους στο σύστημα πραγματοποιείται μέσω της διαδικτυακής πύλης και δεν απαιτεί ειδικές διαδικασίες εγγραφής, ταυτοποίησης και αναγνώρισής τους. Οι ανωτέρω χρήστες έχουν πρόσβαση αποκλειστικά και μόνο στον ελεύθερα προσβάσιμο χώρο ως ορίζεται υπό 2.1.1.

2.1.1. Ελεύθερα προσβάσιμος χώρος: πρόκειται για τις σελίδες της διαδικτυακής πύλης www.psychargos.gov.gr, στις οποίες η πρόσβαση επιτρέπεται ελεύθερα στο ενδιαφερόμενο κοινό. Στο χώρο αυτόν δημοσιεύονται γενικές πληροφορίες σχετικά με το τομέα της ψυχικής υγείας.

2.2. Πιστοποιημένοι χρήστες Μονάδων Ψυχικής Υγείας σύμφωνα με τα άρθρα 4 και 11 του Ν. 2716/1999: η ομάδα αυτή περιλαμβάνει στελέχη των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, οι οποίες λειτουργούν σύμφωνα με τα άρθρα 4 και 11 του Ν. 2716/1999. Η πρόσβαση των πιστοποιημένων χρηστών γίνεται με μοναδικό ασφαλή κωδικό πρόσβασης (Username και Password) που χορηγεί ο Υπεύθυνος Διαχείρισης του Συστήματος ανάλογα με τα δικαιώματα πρόσβασης που έχουν αιτηθεί γραπτώς μέσω του νομίμου εκπροσώπου τους και τους έχουν δοθεί από το Σύστημα και τον σχετικό κανονισμό ασφαλείας του. Οι πιστοποιημένοι χρήστες καταχωρίζουν τα στοιχεία του άρθρου 6 της παρούσας στο Σύστημα, που αφορούν το φορέα τους και τις Μονάδες του, ενώ δύνανται να συμπληρώνουν ή τροποποιούν τα στοιχεία αυτά. Οι πιστοποιημένοι χρήστες έχουν πρόσβαση αποκλειστικά στα στοιχεία που καταχωρίζουν.

2.3. Διαχειριστές Συστήματος: στην ομάδα αυτή περιλαμβάνονται στελέχη του Υπουργείου Υγείας, εξουσιοδοτημένα καταλλήλως από το νόμιμο εκπρόσωπο, φυσικά ή νομικά πρόσωπα που έχουν αυξημένα δικαιώματα πρόσβασης στα υποσυστήματα, στους σχετικούς πόρους του Συστήματος και στις υποδομές του Συστήματος και ασχολούνται με τον έλεγχο καλής λειτουργίας των συστημάτων και των υπηρεσιών του, την παραμετροποίηση και την εν γένει συντήρησή τους.

3. Οι χρήστες αποκτούν δικαίωμα χρήσης του Συστήματος, εφόσον διαθέτουν τα ανάλογα διαπιστευτήρια που απαιτούνται, σύμφωνα με τις οδηγίες του Υπευθύνου Διαχείρισης του Συστήματος.

4. Σε περιπτώσεις τεχνικής αδυναμίας λειτουργίας του Συστήματος, η οποία πιστοποιείται ότι δεν μπορεί να αποκατασταθεί εντός των ορισμένων χρονικών ορίων, ο Υπεύθυνος Διαχείρισης του Συστήματος μπορεί να μεταβάλλει τον τρόπο και χρόνο διεξαγωγής της διαδικασίας υποβολής των στοιχείων, ώστε συνολικά ή μερικά να μπορεί να γίνει χωρίς τη χρήση Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνίας (ΤΠΕ), με αιτιολογημένη απόφασή της.

Άρθρο 5
Υπόχρεοι φορείς

1. Υποχρέωση ένταξης στο Σύστημα έχει κάθε φορέας που λειτουργεί Μονάδα Ψυχικής Υγείας κατά την έννοια και τις ειδικότερες διακρίσεις του Ν. 2716/1999, όπως εκάστοτε ισχύει. Φορέας που λειτουργεί περισσότερες μονάδες υπέχει αυτοτελώς υποχρέωση ένταξης στο Σύστημα χωριστά για κάθε μονάδα.

2. Δεν εντάσσονται στο Σύστημα οι κάθε είδους Μονάδες Ψυχικής Υγείας των Ενόπλων Δυνάμεων.

Άρθρο 6
Προσδιορισμός στοιχείων
που τηρούνται στο Σύστημα

1. Στο Σύστημα καταχωρίζονται, ανά Μονάδα Ψυχικής Υγείας του κάθε φορέα, όλα τα δεδομένα και στοιχεία που είναι αναγκαία για την εποπτεία και τον έλεγχο των μονάδων ψυχικής υγείας καθώς και για τη διαφανή κοστολόγηση των υπηρεσιών που παρέχουν. Ειδικότερα, τηρούνται μόνο τα κάτωθι στοιχεία:

1.1. Στοιχεία υπόχρεου φορέα/μονάδας ψυχικής υγείας

1.1.1. Επωνυμία φορέα, έδρα, στοιχεία επικοινωνίας, καταστατικό, στοιχεία σύστασης και λειτουργίας, ΑΦΜ, στοιχεία νομίμων εκπροσώπων κ.λπ.

1.1.2. Στοιχεία έγκρισης, σύστασης/αδειοδότησης και λειτουργίας μονάδων ψυχικής υγείας (τίτλος μονάδας, τύπος,, έγκριση σκοπιμότητας, απόφαση σύστασης (ΝΠΔΔ), άδεια ίδρυσης, άδεια λειτουργίας, συμβάσεις με ασφαλιστικά ταμεία, στοιχεία επιστημονικών και διοικητικών υπευθύνων κ.λπ.)

1.2. Υποδομές

1.2.1 Στοιχεία χωροθέτησης και ιδιοκτησίας (τοποθεσία υποδομών, ιδιοκτησιακό καθεστώς)

1.2.2. Στοιχεία κτιριακών υποδομών (αριθμός οικοδομικής άδειας, στοιχεία συμβολαίου σε περίπτωση μισθώματος, στοιχεία ιατρικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού)

1.3. Προσωπικό - Εργαζόμενοι

1.3.1. Ατομικά στοιχεία (ονοματεπώνυμο, ΑΦΜ, ΑΜΚΑ)

1.3.2. Είδος και περίοδος απασχόλησης (σχέση εργασίας, αμοιβή)

1.3.3. Ειδικότητα, ασκούμενα καθήκοντα και αρχείο σύμβασης ή ΦΕΚ Διορισμού

1.4. Λειτουργικό μέρος - Ωφελούμενοι

Στο σύστημα τηρούνται στοιχεία τα οποία αφορούν τους ωφελούμενους από τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας και ιδίως τα εξής:

1.4.1 Χαρακτηριστικά Ωφελουμένων (δημογραφικά στοιχεία, ασφαλιστικός φορέας, επίπεδο επαγγελματικής εκπαίδευσης και διαγνωστική κατηγορία)

1.4.2 Απολογιστικά στοιχεία κίνησης ωφελουμένων ανά μήνα

1.4.2.1 Ποσοτικά Στοιχεία (τρόπος εισαγωγής ωφελουμένων, αριθμός πρωτοεισερχόμενων ωφελουμένων, αριθμός επαναεισαγωγών, αριθμός άμεσα ωφελουμένων, αριθμός συναντήσεων/επισκέψεων, αριθμός ακαταλόγιστων)

1.4.2.2 Στοιχεία διενεργούμενων επισκέψεων για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας (Παράρτημα Ι, Πίνακες εξειδίκευσης στοιχείων για κοστολόγηση υπηρεσιών ανά τύπο μονάδας)

- Στοιχεία ταυτοποίησης των ωφελουμένων (ΑΜΚΑ).
- Δημογραφικά στοιχεία ωφελουμένων (ηλικία, φύλο, επαγγελματική κατάσταση, εκπαίδευση).
- Στοιχεία υγείας (τρόπος προσέλευσης, διαγνωστικές κατηγορίες ή μη διάγνωση, νέος ή επαναλαμβανόμενος λήπτης υπηρεσιών).
- Στοιχεία διενεργούμενων θεραπευτικών ή άλλων πράξεων σε συσχέτιση με πληρωμές ή επιχορηγήσεις του Δημοσίου και με τους εργαζόμενους που παρέχουν τις υπηρεσίες
- Στοιχεία διενεργούμενων δράσεων παρέμβασης στην κοινότητα
- Στοιχεία τηλεφωνικών συνεδριών (για όσες μονάδες έχουν πιστοποιηθεί για τη λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής βάσει άδειας ή απόφασης σύστασης)

1.4.3. Υπεύθυνες δηλώσεις των νομίμων εκπροσώπων του υπόχρεων φορέων με με τις οποίες βεβαιώνεται η ακρίβεια των καταχωριζόμενων στοιχείων στο Σύστημα για έκαστη μονάδα ψυχικής υγείας που τους ανήκει

2. Στο Σύστημα καταχωρίζονται επίσης, ανά Μονάδα Ψυχικής Υγείας του κάθε φορέα, όλα τα στοιχεία και αρχεία που σχετίζονται με την διοικητική και οικονομική διαχείριση και ιδίως τα εξής:

2.1. Προϋπολογιστικά στοιχεία της Μονάδας (Παράρτημα ΙΙ, Έντυπο έκθεσης προϋπολογισμού Μονάδας Ψυχικής Υγείας)

2.1.1. Ποιοτικά και ποσοτικά στοιχεία

2.1.1.α. Σύνθεση προσωπικού που θα απασχοληθεί κατ' άτομο και κατά ειδικότητα, με ανάλυση κατ' άτομο του ύψους των αμοιβών.

2.1.1.β. Ποσοτική εκτίμηση του αριθμού των ληπτών των υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς.

2.1.1.γ. Εύρος σχεδιαζόμενων παρεμβάσεων και τυχόν επέκταση αυτών συγκριτικά με τα αμέσως προηγούμενα έτη.

2.1.1.δ. Γενικούς και αναλυτικούς - επιμέρους στόχους του σχεδιαζόμενου έργου της Μονάδας για το έτος αναφοράς στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές και εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες και δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας.

2.1.1.ε. Δείκτες επίτευξης του σχεδιαζόμενου έργου της Μονάδας, σχετιζόμενους με τους γενικούς και επιμέρους στόχους, σε όλους τους παραπάνω τομείς.

2.1.1.στ. Αναλυτική περιγραφή των αναγκών λήψης υπηρεσιών από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας διαφόρων ειδικοτήτων, ελεύθερους επαγγελματίες εν γένει), τεκμηρίωση των αναγκών αυτών και αποτύπωση του σχεδιαζόμενου ύψους της σχετικής δαπάνης.

2.1.1.ζ Αναλυτική, τεκμηριωμένη περιγραφή των αναγκών αντικατάστασης ή προμήθειας νέου εξοπλισμού, επίπλων και σκευών και αποτύπωση του προϋπολογιζόμενου κόστους.

2.1.1.η. Αναλυτική, τεκμηριωμένη περιγραφή των αναγκών για τις υπόλοιπες κατηγορίες δαπανών της Μονάδας (παροχές τρίτων, διάφορα έξοδα κ.λπ.).

2.1.2. Έσοδα από άλλες πηγές

2.1.2.α. Έσοδα από ίδιους πόρους και αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων του φορέα και έσοδα τακτικού προϋπολογισμού.

2.1.2.β. Έσοδα από δωρεές και χορηγίες.

2.1.2.γ. Έσοδα από νοσήλια ασφαλιστικών οργανισμών.

2.1.2.δ. Χρηματοδοτήσεις από Επιχειρησιακά Προγράμματα.

2.1.2.ε. Λοιπά Έσοδα

2.2. Απολογιστικά στοιχεία της Μονάδας (Παράρτημα ΙΙΙ, Έντυπο έκθεσης απολογισμού Μονάδας Ψυχικής Υγείας)

2.2.1. Απολογιστικά στοιχεία για όλες τις Μονάδες

2.2.1.α. Ποιοτική σύνθεση προσωπικού που απασχολήθηκε κατ' άτομο και κατά ειδικότητα.

2.2.1.β. Ποσοτική αποτύπωση του αριθμού των ληπτών των υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς.

2.2.1.γ. Εύρος παρεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν και συσχέτισή τους με αυτές των αμέσως προηγουμένων ετών.

2.2.1. δ. Δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας που πραγματοποιήθηκε σχετιζόμενους με τους γενικούς και επιμέρους στόχους, που αρχικά κατά τη σύνταξη των προϋπολογιστικών στοιχείων είχαν τεθεί, στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές και εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες και δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας

2.2.1.ε. Αναλυτική περιγραφή των υπηρεσιών από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας διαφόρων ειδικοτήτων, ελεύθερους επαγγελματίες εν γένει) που έλαβε η μονάδα κατά το έτος αναφοράς.

3. Στοιχεία σχετικά με συγχρηματοδοτούμενα έργα που αιτούνται ή υλοποιούν οι υπόχρεοι φορείς (έγκριση, προϋπολογισμός, υποέργα, πορεία υλοποίησης, δαπάνες, δείκτες)

Άρθρο 7
Σκοπός της επεξεργασίας των τηρούμενων στοιχείων

Σκοπό της επεξεργασίας των τηρούμενων στοιχείων αποτελεί η προάσπιση του δημοσίου συμφέροντος, η προστασία της ψυχικής υγείας του πληθυσμού μέσω της διασφάλισης έγκυρου και αποτελεσματικού πλαισίου εποπτείας και ελέγχου προκειμένου να καθίσταται δυνατή η κάθε μορφής επιχορήγηση των υπόχρεων φορέων για τις μονάδες ψυχικής υγείας τους, εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο, συσχετιζόμενη με θεραπευτική ή μη πράξη ανά ωφελούμενο.

Ειδικότερα, η επεξεργασία των στοιχείων αποσκοπεί στη διαρκή και έγκυρη πληροφόρηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας σχετικά με τα ποσοτικά και ποιοτικά στοιχεία λειτουργίας των μονάδων ψυχικής υγείας που χρηματοδοτούνται από το Υπουργείο Υγείας και τη διαφάνεια της χρηματοδότησης τους με βάση τα οριζόμενα κυρίως στην υπ' αριθμ. Α3α/οικ.876 (ΦΕΚ Β΄/661/23.5.2000) απόφαση, όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/11.06.2013 (Β΄/1426) απόφαση, στην υπ' αριθμ. Υ5β/οικ.1662 (ΦΕΚ Β΄/691/5.6.2001) απόφαση, όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29.05.2013 (Β΄/1299) απόφαση, στην Υ5β/Γ.Π.οικ.156618 (ΦΕΚ Β΄/2444/14.12.2009) απόφαση όπως τροποποιήθηκε με τις υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.05.2013 (Β΄/1299) και Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/11.06.2013 (Β΄/1426) αποφάσεις, στην υπ' αριθμ. Γ3/οικ.1677 (ΦΕΚ Β΄/664/31.5.2001) απόφαση, στην υπ' αριθμ. Υ5β/οικ.1962 (ΦΕΚ Β΄/1268/19.10.2000), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και στην υπ' αριθμ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39321 (ΦΕΚ Β΄/453/16.4.2010) απόφαση.

Άρθρο 8
Υποχρεώσεις του Υπεύθυνου Επεξεργασίας των δεδομένων

1. Υπεύθυνος Επεξεργασίας των ως άνω τηρούμενων στοιχείων είναι η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Αποδέκτες των αναγκαίων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για την εγκυρότητα των στοιχείων ταυτοποίησης των ωφελουμένων (ΑΜΚΑ) ορίζονται ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και η ΗΔΙΚΑ Α.Ε., τα οποία σχετίζονται με την καταβολή επιχορήγησης ή πληρωμής κάθε μορφής από το Δημόσιο προς τις μονάδες ψυχικής υγείας.

2. Ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας μπορεί να αναθέτει την εκτέλεση της επεξεργασίας των δεδομένων σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα (εκτελούντες την επεξεργασία).

3. Ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας έχει τις ακόλουθες υποχρεώσεις:

α. Διασφαλίζει την εύρυθμη λειτουργία του Συστήματος και την τεχνική διευκόλυνση και εξυπηρέτηση των υπόχρεων φορέων.

β. Διασφαλίζει πλήρως την ασφάλεια των καταχωριζόμενων πληροφοριών και απαγορεύει την πρόσβαση σε οποιοδήποτε μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο.

γ. Διασφαλίζει την προστασία της ιδιωτικής και οικογενειακής ζωής, το ιατρικό και κάθε επαγγελματικό απόρρητο, με πλήρη σεβασμό στις διατάξεις του Ν. 2472/1997 «Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (ΦΕΚ Α΄/50).

4. Ο χρόνος τήρησης των ως άνω δεδομένων διέπεται από τις διατάξεις περί τήρησης αρχείου δημοσίων υπηρεσιών και σε κάθε περίπτωση δεν ξεπερνά την πενταετία.

Άρθρο 9
Υποχρεώσεις - Κυρώσεις

1. Οι υπόχρεοι φορείς οφείλουν να καταχωρίζουν εγκαίρως και με πληρότητα το σύνολο των δεδομένων, στοιχείων και αρχείων σύμφωνα με τα άρθρα της παρούσης και φέρουν την ευθύνη της αλήθειας και ακρίβειας των δηλούμενων, δια των νομίμων εκπροσώπων τους, στοιχείων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

2. Οι υπόχρεοι φορείς οφείλουν να επιδεικνύουν καλόπιστη συνεργασίας με τον Υπεύθυνο Διαχείρισης του Συστήματος και να ανταποκρίνονται αμελλητί σε κάθε αίτημα του για υποβολή διευκρινιστικών ή συμπληρωματικών στοιχείων.

3. Η παράλειψη καταχώρισης ή πλημμελής καταχώριση των δεδομένων, στοιχείων και αρχείων του άρθρου 6, η καταχώριση ελλιπών ή ανακριβών στοιχείων, η μη συμμόρφωση στα αιτήματα του Υπευθύνου Διαχείρισης και γενικότερα, η μη συμμόρφωση στις υποχρεώσεις των άρθρων της παρούσης, συνεπάγονται την επιβολή στον υπόχρεο φορέα είτε μεμονωμένα, είτε σωρευτικά των παρακάτω κυρώσεων:

(α) Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης του νομίμου εκπροσώπου εφαρμόζονται οι διατάξεις του Ν. 1599/1986.

(β) Σε περίπτωση φορέων που επιχορηγούνται άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο, αναστέλλεται η χρηματοδότηση τους μέχρι την πλήρη συμμόρφωσή τους.

(γ) Σε περίπτωση υποτροπής, με απόφαση του Υπουργού Υγείας επιβάλλονται διοικητικές κυρώσεις (πρόστιμο ή διακοπή λειτουργίας της μονάδας) που προβλέπονται στα άρθρα 20 και 21 του Π.Δ. 247/1991 (ΦΕΚ Α΄/93), όπως έχουν αναπροσαρμοστεί με το άρθρο 10 του Π.Δ. 198/2007 (ΦΕΚ Α΄/225), κατ' ανάλογη εφαρμογή τους.

(δ) Στην περίπτωση υπόχρεων φορέων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, θεμελιώνεται πειθαρχική ευθύνη των υπαίτιων προσώπων κατά τις ειδικότερες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΠΙΝΑΚΕΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΑ ΤΥΠΟ ΜΟΝΑΔΑΣ

Α/Α	Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΕΝΤΡΑ ΗΜΕΡΑΣ, ΚΕΝΤΡΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΗΜΕΡΑΣ, ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	
1	ΦΟΡΕΑΣ	
2	ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	
3	ΤΙΤΛΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ/ ΚΕΝΤΡΟΥ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ/ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΕΡΑΣ/ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ	
4	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
5	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝΑΔΑΣ	
6	E-mail ΜΟΝΑΔΑΣ	
7	ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ (και τροποποιήσεις)	
8	ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
9	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
10	ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ (αφορά ΝΠΔΔ)	
11	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	

A1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ															
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ															
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ															
Α/Α	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ= ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ (XX/XX/201X, ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 01/07/2013)	ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ		ΝΕΟΣ / ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕ-ΝΟΣ ΛΗΠΤΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (Ν/Ε)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ (π.χ ψυχιατρική εκτίμηση, συμβουλευτική γονέων, φυσικοθεραπεία, ομάδα ψυχοθεραπείας, λογοθεραπεία κλπ)	ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ (Επιλέξτε από λίστα)	ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
					ΦΟΡΕΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ						ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
1		Α					Ν	ΚΩΔΙΚΟΙ F		Α1 - ΘΟΠ/ΔΑΔ	6				
2		Α					Ν	ΚΩΔΙΚΟΙ F		Α2 - FU	10				
3		Α					Ν	ΚΩΔΙΚΟΙ F		Α2 - ΥΟΜ	6				
4		Α					Ν	ΚΩΔΙΚΟΙ F		Α1 - FU	13,3				
5		Α					Ν	ΚΩΔΙΚΟΙ F		Α2 - FU	10				

Α2. ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	

Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ (Άμεση συνεργασία με την κοινότητα / Προετοιμασία παραγόμενου υλικού) Επιλέξτε από τη λίστα	ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΡΩΝ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙ ΤΗ ΔΡΑΣΗ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
								ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1				Α1 - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
2				Α2 - ΔΠΚ-2ΛΠ	10		0				
3				Α2 - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	30		0				
4				Α1 - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				

Α3. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	

Α/Α	ΛΗΠΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ		ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΕΙΣΕΣ ΚΛΗΣΕΙΣ					ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ= ΘΗΛΥ)	ΗΛΙΚΙΑ	ΜΕΣΟ ΚΛΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΛΗΣΗΣ	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΛΗΣΗΣ (ΩΩ:ΛΛ:ΔΔ)	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	Α		ΤΗΛΕΦΩΝΟ				0:00:00				
2	Α		ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ				0:00:00				
3	Α						0:00:00				
4	Α						0:00:00				
5	Α						0:00:00				

Α4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ

				ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																
				ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																
				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
				ΗΜΕΡΑ																																
Α/Α	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ																															
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)																															(7)
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΙΝΗΤΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΚΜ)

1	ΦΟΡΕΑΣ		
2	ΤΙΤΛΟΣ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		
3	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		
4	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		
5	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ (e-mail)		
6	ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ (και τροποποιήσεις)		
7	ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ		
8	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ		
9	ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ (αφορά ΝΠΔΔ)		
10	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		
11	ΚΛΙΜΑΚΙΑ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		
12	12.1. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 1	12.1.1. ΣΥΝΘΕΣΗ	
		12.1.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ	
	12.2. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 2	12.2.1. ΣΥΝΘΕΣΗ	
		12.2.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ	
	12.3. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 3	12.3.1. ΣΥΝΘΕΣΗ	
		12.3.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ	
	12.4. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 4	12.4.1. ΣΥΝΘΕΣΗ	
		12.4.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ	
	12.5. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 5	12.5.1. ΣΥΝΘΕΣΗ	
		12.5.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ	
	12.6. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 6	12.6.1. ΣΥΝΘΕΣΗ	
		12.6.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ	

Α1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	

Α/Α	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ= ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΚΛΙΜΑΚΙΟ	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ	ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ		ΝΕΟΣ / ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΣ ΛΗΠΤΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (Ν/Ε)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ (π.χ ψυχιατρική εκτίμηση, συνταγογράφηση, υποστήριξη κλπ.)	ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ (Επιλέξτε από λίστα)	ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
						ΠΛΑΙΣΙΟ (π.χ. έδρα, ΓΝ, ΚΥ, κατ' οίκον)	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ		ΦΟΡΕΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΑΛΛΟ (Εξειδικεύστε την πληροφορία)						ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
1														ΚΜ - ΑΕ	40				
2														ΚΜ - ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (+ ΩΡΕΣ)	13,3				
3														ΚΜ - ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1η ΩΡΑ)	40				
4														ΚΜ - ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (+ ΩΡΕΣ)	13,3				
5														ΚΜ - FU	13,3				
6														ΚΜ - ΑΕ	40				
7														ΚΜ - ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1η ΩΡΑ)	40				
8														ΚΜ - ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (+ ΩΡΕΣ)	13,3				
9														ΚΜ - ΑΕ	40				
10														ΚΜ - ΑΕ	40				
11														ΚΜ - ΑΕ	40				
12														ΚΜ - ΑΕ	40				
13														ΚΜ - ΑΕ	40				
14														ΚΜ - ΑΕ	40				
15														ΚΜ - ΑΕ	40				
16														ΚΜ - ΑΕ	40				

Α2. ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	

Α/Α	ΚΛΙΜΑΚΙΟ	ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ (Άμεση συνεργασία με την κοινότητα / Προετοιμασία παραγόμενου υλικού) Επιλέξτε από τη λίστα	ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΡΩΝ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙ ΤΗ ΔΡΑΣΗ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
									ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
1					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
2					ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				
3					ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				
4					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
5					ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				
6					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
7					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
8					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
9					ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				
10					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
11					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
12					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
13					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
14					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
15					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
16					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				

Α3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ

				ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																
				ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																
				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
				ΗΜΕΡΑ																																
Α/Α	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ																															ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)																															(7)
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ (ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΑ, ΞΕΝΩΝΕΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ, ΣΤΕΓ. ΜΟΝΑΔΕΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ)

1	ΦΟΡΕΑΣ	
2	ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
3	ΤΙΤΛΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
4	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
5	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝΑΔΑΣ	
6	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (e-mail)	
7	ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ (και τροποποιήσεις)	
8	ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
9	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
10	ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ (αφορά ΝΠΔΔ)	
11	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΚΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ. 56675/11-6-2013 (π.χ. Α1)	
12	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	
13	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΜΗΝΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ (κατά τη λήξη του μήνα αναφοράς)	
14	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	

Α1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΗΛΙΚΙΑ	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ=ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΦΟΡΕΑΣ - ΜΟΝΑΔΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ	ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΓΝΩΜΑΤΕΥΩΝ ΙΑΤΡΟΣ	ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ (Επιλέξτε από λίστα)	ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (ΜΗΝΕΣ) (Συμπληρώνεται για κάθε λήπτη μόνο την τελευταία ημέρα κάθε μήνα)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
1		ΑΜΚΑ				F03				ΟΙΚ-Α4	108		
2		ΑΜΚΑ				F04				ΟΙΚ-Α4	108		
3		ΑΜΚΑ				F05				ΟΙΚ-Α2	80		
4		ΑΜΚΑ				F06				ΟΙΚ-Α3	80		
5						F00				ΞΕΝ-Β1	93		

Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
				ΗΜΕΡΑ																															
Α/Α	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ																														
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)																														
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			

Α3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	

Α/Α	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ (π.χ. διανυκτέρευση στην οικία του, νοσηλεία για παθολογική κατάσταση, υποτροπή, θάνατος)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (εάν ισχύει)	ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟΥΣΙΑΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Α4. ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΕΝΟΙΚΩΝ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	

Α/Α	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ	ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ (Αναφέρατε ΜΨΥ ή άλλο)	ΑΜΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΝΟΙΚΟΥ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΗΛΙΚΙΑ (ΕΤΗ)	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ= ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΠΛΗΡΩΣΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΜΨΑ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ					ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΡΕΧΟΥΣΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΕΝΟΙΚΩΝ			ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
								ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ (ΝΑΙ / ΌΧΙ)	ΓΝΩΜΑΤΕΥΩΝ ΙΑΤΡΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΒΑΣΕΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ (ΝΑΙ / ΌΧΙ)	ΧΡΟΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ή ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΨΥΧ. ΚΛΙΝΙΚΗ (ΜΗΝΕΣ / ΗΜΕΡΕΣ π.χ 2Μ και 3Η)	ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΤΙΤΛΟ ΜΟΝΑΔΑΣ (ΨΝ, ΚΗ, ΚΜ, ΣΤΕΓ. ΜΨΑ) Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ Ή ΚΑΜΙΑ	ΦΟΡΕΑΣ (Σε περίπτωση παροχής φροντίδας από ΜΨΥ)	ΧΡΟΝΟΣ (ΜΗΝΕΣ) (Εφόσον ισχύει)	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			

Α/Α	Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ (Άρθ. 10, Ν. 2716/1999) - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ	
1	ΦΟΡΕΑΣ	
2	ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	
3	ΤΙΤΛΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	
4	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
5	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝΑΔΑΣ	
6	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (e-mail)	
7	ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ (και τροποποιήσεις)	
8	ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
9	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
10	ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ (αφορά ΝΠΔΔ)	
11	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ	
12	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	
13	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	

Α1. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ=ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (XX/XX/201X, ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 01/07/2013)	ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ: ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ (Συνολικός αριθμός ημερών)	ΤΡΟΠΟΣ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ / ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΦΟΡΕΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ / ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ: ΑΛΛΟ (Εξειδικεύστε την πληροφορία)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ (π.χ. εργοθεραπεία, ομάδα μαγειρικής, δραστηριότητες κοινωνικής λέσχης, ομάδα οικογενειών, ομάδες ειδικής κατάρτισης κλπ.)	ΤΥΠΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΚΟΣΤΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: ΑΦΜ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
1											ΘΟΠ	4				
2											ΘΟΠ	4				
3											ΘΟΠ	4				
4											ΘΟΠ	4				
5											ΘΟΠ	4				
6											ΘΟΠ	4				
7											ΘΟΠ	4				
8											ΘΟΠ	4				
9											ΘΟΠ	4				
10											ΘΟΠ	4				
11											ΘΟΠ	4				
12											ΘΟΠ	4				
13											ΘΟΠ	4				
14											ΘΟΠ	4				
15											ΘΟΠ	4				

Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ

				ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																
				ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																
				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
				ΗΜΕΡΑ																																
Α/Α	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ																															
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)																															(7)
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

Έντυπο έκθεσης προϋπολογισμού Μονάδας Ψυχικής Υγείας

Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΘΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΤΟΥΣ ___________

(υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το αργότερο έως 30 Σεπτεμβρίου του προηγουμένου έτους από το έτος αναφοράς)
Συμπληρώνονται μόνο –όπου απαιτείται- τα λευκά κελιά του εντύπου.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

1	Τίτλος Μονάδας Ψυχικής Υγείας:		Κωδικός*

** Συμπληρώνεται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του ΥΥΚΑ*

2	Τύπος Μονάδας Ψυχικής Υγείας:			
		2.01	Κέντρο Ψυχικής Υγείας	
		2.02	Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο	
		2.03	Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας	
		2.04	Ψυχιατρικό Τμήμα ενηλίκων Γενικού Νοσοκομείου	
		2.05	Ψυχιατρικό Τμήμα παιδιών & εφήβων Γενικού Νοσοκομείου	
		2.06	Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική ενηλίκων	
		2.07	Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική παιδιών & εφήβων	
		2.08	Ψυχιατρικό Τμήμα ενηλίκων Ψυχιατρικού Νοσοκομείου	
		2.09	Ψυχιατρικό Τμήμα παιδιών & εφήβων Παιδοψυχ. Νοσοκομείου	
		2.10	Κέντρο Ημέρας	
		2.11	Νοσοκομείο Ημέρας	
		2.12	Ολοκληρωμένο Κέντρο για διαταραχές Alzheimer	
		2.13	Ολοκληρωμένο Κέντρο για διαταραχές αυτισμού	
		2.14	Μονάδα νοσηλείας κατ' οίκον	
		2.15	Μονάδα ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον	
		2.16	Ξενώνας	
		2.17	Οικοτροφείο	
		2.18	Προστατευμένο Διαμέρισμα	
		2.19	Πρόγραμμα φιλοξενουσών οικογενειών	
		2.20	Ειδικό Κέντρο κοινωνικής επανένταξης*	
		2.21	Ειδική Μονάδα αποκατάστασης & επαγγελμ. επανένταξης*	
		2.22	Κοινωνικός Συνεταιρισμός Π.Ε. (Κοι.Σ.Π.Ε.)**	
		2.23	Άλλο (αναφέρατε)	
		** αρθρ. 10, Ν.2716/1999* *** εφόσον χρηματοδοτούνται από Τακτικό Προϋπολογισμό ΥΥΚΑ*		
		Παρατηρήσεις:		

Αναφέρατε τις υπηρεσίες ή τα τμήματα που περιλαμβάνει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας:

3	Φορέας:	

4	Στοιχεία του Φορέα	Α.Φ.Μ.				
		Νομός				
		Πόλη				
		Ταχ. Κωδ.				
		Διεύθυνση				
		Τηλέφωνα				
		e-mail				
		http				
		Νομ. εκπροσ.				
		Ο Φορέας είναι:	ΝΠΔΔ		ΝΠΙΔ	

5	Για τη Μονάδα έχει εκδοθεί Απόφαση:	5.01	Έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας	
		Σημειώστε:		
		5.02	Άδειας ίδρυσης (προκειμένου για ΝΠΙΔ)	
		Σημειώστε:		
		5.03	Σύστασης (προκειμένου για ΝΠΔΔ)	
		Σημειώστε:		
		5.04	Άδεια λειτουργίας (προκειμένου για ΝΠΙΔ)	
		Σημειώστε:		
		5.05	Ένταξης πράξης σε περίπτωση συγχρηματοδότησης από Ε.Π.	
		Σημειώστε:		
		5.06	Άλλη Απόφαση σχετική με τη λειτουργία της Μονάδας	
		Σημειώστε:		
		Παρατηρήσεις:		

6	Τομέας Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η Μονάδα:	

7	Χωρική ευθύνη της Μονάδας:	7.01	Το σύνολο της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας	
		7.02	Μέρος της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας	
		Αναφέρατε:		
		7.03	Πλέον της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας	
		Αναφέρατε:		
		Παρατηρήσεις:		

8	Στοιχεία που αναφέρονται στις σχετικές Αποφάσεις (βλ. ως άνω σημείο 5) ή στον εγκεκριμένο Οργανισμό σε	8.01	Αριθμός ανεπτυγμένων κλινών	
		8.02	Δυναμικότητα σε άτομα (άμεσα επωφελούμενα)	
		8.03	Φιλοξενούμενα άτομα (για στεγαστικές δομές)	
		8.04	Άλλο (αναφέρατε)	

	περίπτωση ΝΠΔΔ. *(Σε περίπτωση που στις σχετικές Αποφάσεις δεν αναφέρονται τέτοιου είδους στοιχεία σημειώστε τα στοιχεία τυχόν εγκεκριμένου Τεχνικού Δελτίου Έργου)*	*Παρατηρήσεις:*

9	**Στοιχεία από τη λειτουργία της Μονάδας κατά το προηγούμενο (πλήρες) έτος λειτουργίας της.** *(Σημειώστε τους σημαντικότερους 3-4 δείκτες λειτουργίας της Μονάδας κατά τη δική σας κρίση και ανάλογα με τον τύπο αυτής). Αν το έτος αναφοράς του Προϋπολογισμού της Μονάδας είναι το 2011, τότε το πλήρες προηγούμενο έτος λειτουργίας της είναι το 2009.*	9.01		
		9.02		
		9.03		
		9.04		
		……		
		……		
		(π.χ. αριθμός νοσηλευθέντων, ημέρες νοσηλείας, μέση διάρκεια νοσηλείας, αριθμός in take, αριθμός θεραπευτικών πράξεων, αριθμός θεραπευτικών συνεδριών, αριθμός συνεδριών συμβουλευτικής, αριθμός ατόμων που παρακολουθούν αποκαταστασιακά προγράμματα, αριθμός κοινοτικών δράσεων, αριθμός φιλοξενουμένων ή/ κ.α.)		
		Παρατηρήσεις:		

10	**Στοιχεία για το προσωπικό με σχέση εξαρτημένης εργασίας της Μονάδας, όπως αναφέρεται στις σχετικές Αποφάσεις (βλ. ως άνω σημείο 5) ή στον εγκεκριμένο Οργανισμό.**	10.01	Ψυχίατροι / παιδοψυχίατροι πλήρους απασχόλησης	
		10.02	Ιατροί άλλων ειδικοτήτων πλήρους απασχόλησης	
		10.03	Ψυχολόγοι πλήρους απασχόλησης	
		10.04	Κοινωνικοί Λειτουργοί πλήρους απασχόλησης	
		10.05	Εργοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης	
		10.06	Λογοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης	
		10.07	Ειδικοί Παιδαγωγοί πλήρους απασχόλησης	
		10.08	Νοσηλευτές πλήρους απασχόλησης	
		10.09	Επισκέπτες Υγείας πλήρους απασχόλησης	
		10.10	Διοικητικοί πλήρους απασχόλησης	
		10.11	Προσωπικό Γενικών καθηκόντων πλήρους απασχόλησης	
		10.12	Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλησης ……………………	
		10.13	Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλησης ……………………	
		10.14	Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλησης ……………………	
		10.15	Ψυχίατροι / παιδοψυχίατροι μερικής απασχόλησης	
		10.16	Ιατροί άλλων ειδικοτήτων μερικής απασχόλησης	
		10.17	Ψυχολόγοι μερικής απασχόλησης	
		10.18	Κοινωνικοί Λειτουργοί μερικής απασχόλησης	
		10.19	Εργοθεραπευτές μερικής απασχόλησης	
		10.20	Λογοθεραπευτές μερικής απασχόλησης	
		10.21	Ειδικοί Παιδαγωγοί μερικής απασχόλησης	
		10.22	Νοσηλευτές μερικής απασχόλησης	
		10.23	Επισκέπτες Υγείας μερικής απασχόλησης	
		10.24	Διοικητικοί μερικής απασχόλησης	
		10.25	Προσωπικό Γενικών καθηκόντων πλήρους απασχόλησης	
		10.26	Άλλο προσωπικό μερικής απασχόλησης ……………………	
		10.27	Άλλο προσωπικό μερικής απασχόλησης ……………………	
		10.28	Άλλο προσωπικό μερικής απασχόλησης ……………………	
		10.29	……………………	
		10.30	……………………	
		Παρατηρήσεις:		

11	Επιστημονικά Υπεύθυνος Μονάδας	Ονομ/πώνυμο	
		Ειδικότητα	
		Τηλ. επικοινων.	
		e-mail	

12	Νόμιμος εκπρόσωπος για τη Μονάδα	Ονομ/πώνυμο	
		Ειδικότητα	
		Ιδιότητα	
		Τηλ. επικοινων.	
		e-mail	

13	Διοικητικά Υπεύθυνος Μονάδας	Ονομ/πώνυμο	
		Ειδικότητα	
		Ιδιότητα	
		Τηλ. επικοινων.	
		e-mail	

14	Στοιχεία χωροθέτησης και επικοινωνίας με τη Μονάδα	Νομός	
		Πόλη	
		Ταχ. Κωδ.	
		Διεύθυνση	
		Τηλέφωνα	
		e-mail	
		http	

15	Στοιχεία κτιριακών υποδομών που χρησιμοποιεί η Μονάδα Ψυχικής Υγείας για τη λειτουργία της	Κτιριακή υποδομή	Επιφάνεια σε τ.μ.
		α)	
		β)	
		γ)	
		δ)	

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

16. Γενικοί στόχοι λειτουργίας της Μονάδας: *Αναφερθείτε επιγραμματικά στους γενικούς στόχους της Μονάδας, όπως αυτοί έχουν προκύψει από τις σχετικές με τη λειτουργία της Αποφάσεις αλλά και από την έως τώρα λειτουργία της. Max λέξεις 100*

17. Γενικοί στόχοι λειτουργίας της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού: *Αναφερθείτε επιγραμματικά στους γενικούς στόχους της Μονάδας, για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. Max λέξεις 100*

18. Αναλυτικοί – επιμέρους στόχοι λειτουργίας της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού: *Αναφερθείτε επιγραμματικά στους αναλυτικούς – επιμέρους στόχους της Μονάδας, καθώς και στο εύρος των σχεδιαζόμενων παρεμβάσεων, για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού, στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές & εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες, δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της κοινότητας κ.α. Max λέξεις 400*

19. Ποσοτική εκτίμηση αριθμού ληπτών υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού: *Δώστε επιγραμματικά τη εκτίμησή σας για τον αριθμό των ληπτών υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς του*

προϋπολογισμού και αναφερθείτε σε τυχόν διαφοροποίησή του από τα έως τώρα δεδομένα λειτουργίας της Μονάδας. Max λέξεις 100

20. Δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. *Ορίστε –κατά την κρίση σας– ποσοτικούς δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας, για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού και συσχετίστε αυτούς με τα στοιχεία των προηγουμένων σημείων 17,18 και 19, δίδοντας ταυτόχρονα και τιμές – στόχους για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. Max λέξεις 300*

21. Αναλυτική περιγραφή αναγκών λήψης υπηρεσιών από τρίτους για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. *Περιγράψτε αναλυτικά τις ανάγκες λήψης υπηρεσιών της Μονάδας από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, ειδικούς επαγγελματίες υγείας ή/και ψυχικής υγείας, άλλους ελεύθερους επαγγελματίες, τεκμηριώνοντας τις ανάγκες αυτές σε σχέση με τους στόχους της Μονάδας για το έτος αναφοράς και αποτυπώνοντας το προϋπολογιζόμενο ύψος των αμοιβών τους. Max λέξεις 300*

22. Αναλυτική περιγραφή αναγκών αντικατάστασης ή/και προμήθειας εξοπλισμού για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. *Περιγράψτε αναλυτικά τις ανάγκες λήψης αντικατάστασης ή/και προμήθειας νέου εξοπλισμού, τεκμηριώνοντας τις ανάγκες αυτές σε σχέση με τους στόχους της Μονάδας για το έτος αναφοράς και αποτυπώνοντας το προϋπολογιζόμενο κόστος. Max λέξεις 200*

23. Αναλυτική περιγραφή αναγκών για τις υπόλοιπες κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. *Περιγράψτε αναλυτικά τις ανάγκες για όλες τις υπόλοιπες κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών, τεκμηριώνοντας τις ανάγκες αυτές σε σχέση με τους στόχους της Μονάδας για το έτος αναφοράς και αποτυπώνοντας το προϋπολογιζόμενο κόστος. Max λέξεις 300*

24. Αναλυτική περιγραφή των αναμενομένων <u>εσόδων</u> της Μονάδας από άλλες πηγές (εκτός της χρηματοδότησης από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του ΥΥΚΑ) για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. *Περιγράψτε αναλυτικά τις πηγές και το ύψος των αναμενομένων εσόδων της Μονάδας (π.χ. νοσήλια, χορηγίες κ.α.) για το έτος αναφοράς και αναφερθείτε σε τυχόν διαφοροποιήσεις αυτών από τα αμέσως προηγούμενα έτη λειτουργίας. Max λέξεις 300*

25. Σύνθεση προσωπικού που θα απασχοληθεί στη Μονάδα για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού.
Συμπληρώστε τα στοιχεία του Πίνακα που ακολουθεί σχετικά με το προσωπικό που πρόκειται να απασχοληθεί στη Μονάδα, με συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας (όχι συμβάσεις έργου), κατά το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού και αναφερθείτε σε τυχόν διαφοροποιήσεις με τα αμέσως προηγούμενα έτη λειτουργίας, καθώς και σε τυχόν διαφοροποιήσεις από τα δεδομένα των σχετικών με τη λειτουργία της Μονάδας Αποφάσεις. Επίσης, αποτυπώστε το ποσοστό απασχόλησης κάθε στελέχους στη Μονάδα.
Σε περίπτωση που σχεδιάζετε την πρόσληψη και απασχόληση πρόσθετου προσωπικού συμπληρώστε τα υπόλοιπα, εκτός ονοματεπώνυμου, στοιχεία του Πίνακα και αιτιολογείστε το σχεδιασμό σας.

α/α	Ονοματεπώνυμο	Ειδικότητα	% απασχ.	Μικτές ετήσιες αποδοχές (σε €)	Κόστος εργοδ. εισφορών (σε €)	Συν. ετήσιο κόστος (σε €)
1						
2						
30						
...						
Ετήσια σύνολα						
<u>Παρατηρήσεις:</u>						

(Αν δεν επαρκούν προσθέστε σειρές στον Πίνακα)

Γ. ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

26. Αιτούμενος αναλυτικός προϋπολογισμός για το έτος αναφοράς (σε €), σύμφωνα με το άρθρο 2 της Υ5α,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 Απόφασης ΥφΥΚΑ – ΦΕΚ Β΄ 453/16.04.2010

Συμπληρώστε τα στοιχεία του Πίνακα που ακολουθεί σχετικά με τον αιτούμενο προϋπολογισμό της Μονάδας για το έτος αναφοράς.

α/α	Κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών	Κωδ.	Προϋπολογισμός 201_	Εκτίμηση απολογισμού 201_	Απολογισμός 200_
Δαπάνες					
α	Δαπάνες για απόκτηση πάγιου εξοπλισμού (Λογ. 14 & 16)	26.01			
β	Αμοιβές & έξοδα απασχολούμενου προσωπικού (συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας) (Λογ. 60)	26.02			
γ	Αμοιβές και Έξοδα τρίτων (Λογ. 61)	26.03			
δ	Παροχές τρίτων (Λογ. 62)	26.04			
	1. Έξοδα Λειτουργίας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ κλπ)	26.05			
	2. Δαπάνες για μίσθωσης χώρου – Ενοίκια	26.06			
	3. Δαπάνες μακροχρόνιας μίσθωσης κινητού ή ακίνητου εξοπλισμού	26.07			
	4. Επισκευές και συντηρήσεις	26.08			
ε	Φόροι –Τέλη (Λογ. 63)	26.09			
στ	Διάφορα Έξοδα (Λογ. 64)	26.10			
	1. Έξοδα Μεταφορών – Ταξιδιών	26.11			
	2. Δαπάνες οργάνωσης εκδηλώσεων και έκδοσης σχετικών εντύπων	26.12			
	3. Δαπάνες υλικών άμεσης ανάλωσης, συνδρομές, έντυπη – γραφική ύλη	26.13			
	4. Δαπάνες διαβίωσης εξυπηρετουμένων	26.14			
	5. Δαπάνες ιατροφαρμακευτικής και νοσηλευτικής περίθαλψης	26.15			
	6. Δαπάνες ανάπτυξης ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων	26.16			
	7. Λοιπές Λειτουργικές Δαπάνες	26.17			
ζ	Δαπάνες για τόκους και συναφή έξοδα (Λογ. 65)	26.18			
η	Έκτακτα και Ανόργανα Έξοδα (Λογ. 81)	26.19			
...		26.20			
...		26.21			
Σύνολα δαπανών		26.22			
Έσοδα					
α	Έσοδα από ίδιους πόρους	26.23			
β	Έσοδα από αξιοποίηση περιουσιακών στοιχείων	26.24			
γ	Έσοδα από δωρεές και χορηγίες	26.25			
δ	Έσοδα από νοσήλια ασφαλιστικών οργανισμών	26.26			
ε	Έσοδα από επιχορηγήσεις Επιχειρησιακών Προγραμμάτων	26.27			
στ	Άλλα έσοδα	26.28			
Σύνολα εσόδων		26.29			

Παρατηρήσεις:

27. Χαρακτηρισμός Έκθεσης Προϋπολογισμού της Μονάδας.

Αρχική κατάθεση		Ημερομηνία συμπλήρωσης	
		Ημερομηνία κατάθεσης	

1η τροποποίηση		Ημερομηνία συμπλήρωσης	

		Ημερομηνία κατάθεσης	

2η τροποποίηση		Ημερομηνία συμπλήρωσης	
		Ημερομηνία κατάθεσης	

Ο προϋπολογισμός περιλαμβάνει συμπληρωματικές δράσεις της Μονάδας σύμφωνα με το αρθρ. 7 της Απόφασης ΥφΥΚΑ με αριθμ Υα,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 (Σύστημα Διαχείρισης);	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Αν ΝΑΙ, υπάρχει έγκριση της Δ/νσης Ψυχικής Υγείας ΥΥΚΑ;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Αναφέρατε τον αριθμό πρωτοκόλλου του σχετικού εγγράφου της Δ/νσης Ψυχικής Υγείας:				

Όλα τα στοιχεία της Έκθεσης Προϋπολογισμού για το έτος αναφοράς ……….….., της Μονάδας Ψυχικής Υγείας: ………..,
του φορέα ……
είναι αληθή και ακριβή και έχουν συνταχθεί σύμφωνα με την υπ' αριθμό Υ5α,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 Απόφαση Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 453/Τεύχος Β΄/16.05.2010)

Ημερομηνία……………………, ………/………/………

Ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)	(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ

(Υπογραφές και σφραγίδα)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Έντυπο έκθεσης απολογισμού Μονάδας Ψυχικής Υγείας

Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΘΕΣΗΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΤΟΥΣ ________

(υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το αργότερο έως 28 Φεβρουαρίου του επομένου έτους από το έτος αναφοράς)
Συμπληρώνονται μόνο –όπου απαιτείται- τα λευκά κελιά του εντύπου και εκτός της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του ΥΥΚΑ υποβάλλεται και στην αρμόδια Τε.Ψ.Υ.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

101	Τίτλος Μονάδας Ψυχικής Υγείας:		**Κωδικός***

** Συμπληρώνεται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του ΥΥΚΑ*

102	Τύπος Μονάδας Ψυχικής Υγείας:	102.01	Κέντρο Ψυχικής Υγείας	
		102.02	Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο	
		102.03	Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας	
		102.04	Ψυχιατρικό Τμήμα ενηλίκων Γενικού Νοσοκομείου	
		102.05	Ψυχιατρικό Τμήμα παιδιών & εφήβων Γενικού Νοσοκομείου	
		102.06	Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική ενηλίκων	
		102.07	Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική παιδιών & εφήβων	
		102.08	Ψυχιατρικό Τμήμα ενηλίκων Ψυχιατρικού Νοσοκομείου	
		102.09	Ψυχιατρικό Τμήμα παιδιών & εφήβων Παιδοψυχ. Νοσοκομείου	
		102.10	Κέντρο Ημέρας	
		102.11	Νοσοκομείο Ημέρας	
		102.12	Ολοκληρωμένο Κέντρο για διαταραχές Alzheimer	
		102.13	Ολοκληρωμένο Κέντρο για διαταραχές αυτισμού	
		102.14	Μονάδα νοσηλείας κατ' οίκον	
		102.15	Μονάδα ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον	
		102.16	Ξενώνας	
		102.17	Οικοτροφείο	
		102.18	Προστατευμένο Διαμέρισμα	
		102.19	Πρόγραμμα φιλοξενουσών οικογενειών	
		102.20	Ειδικό Κέντρο κοινωνικής επανένταξης*	
		102.21	Ειδική Μονάδα αποκατάστασης & επαγγελμ. επανένταξης*	
		102.22	Κοινωνικός Συνεταιρισμός Π.Ε. (Κοι.Σ.Π.Ε.)**	
		102.23	Άλλο (αναφέρατε)	
		** αρθρ. 10, Ν.2716/1999* *** εφόσον χρηματοδοτούνται από Τακτικό Προϋπολογισμό ΥΥΚΑ*		
		Παρατηρήσεις:		
Αναφέρατε τις υπηρεσίες ή τα τμήματα που περιλαμβάνει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας:				

103	Φορέας:	

104	Στοιχεία του Φορέα	Α.Φ.Μ.				
		Περιφέρεια				
		Πόλη				
		Ταχ. Κωδ.				
		Διεύθυνση				
		Τηλέφωνα				
		e-mail				
		http				
		Νομ. εκπροσ.				
		Ο Φορέας είναι:	ΝΠΔΔ		ΝΠΙΔ	

105	Για τη Μονάδα έχει εκδοθεί Απόφαση:	105.01	Έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας	
		Σημειώστε:		
		105.02	Άδειας ίδρυσης (προκειμένου για ΝΠΙΔ)	
		Σημειώστε:		
		105.03	Σύστασης (προκειμένου για ΝΠΔΔ)	
		Σημειώστε:		
		105.04	Άδεια λειτουργίας (προκειμένου για ΝΠΙΔ)	
		Σημειώστε:		
		105.05	Ένταξης πράξης σε περίπτωση συγχρηματοδότησης από Ε.Π.	
		Σημειώστε:		
		105.06	Άλλη Απόφαση σχετική με τη λειτουργία της Μονάδας	
		Σημειώστε:		
		Παρατηρήσεις:		

106	Τομέας Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η Μονάδα:	

107	Χωρική ευθύνη της Μονάδας:	107.01	Το σύνολο της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας	
		107.02	Μέρος της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας	
		Αναφέρατε:		
		107.03	Πλέον της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας	
		Αναφέρατε:		
		Παρατηρήσεις:		

108	**Στοιχεία που αναφέρονται στις σχετικές Αποφάσεις (βλ. ως άνω σημείο 5) ή στον εγκεκριμένο Οργανισμό σε περίπτωση ΝΠΔΔ.** *(Σε περίπτωση που στις σχετικές Αποφάσεις δεν αναφέρονται τέτοιου είδους στοιχεία σημειώστε τα στοιχεία τυχόν εγκεκριμένου Τεχνικού Δελτίου Έργου)*	108.01	Αριθμός ανεπτυγμένων κλινών	
		108.02	Δυναμικότητα σε άτομα (άμεσα επωφελούμενα)	
		108.03	Φιλοξενούμενα άτομα (για στεγαστικές δομές)	
		108.04	Άλλο (αναφέρατε)	
		Παρατηρήσεις:		

109	**Στοιχεία από τη λειτουργία της Μονάδας κατά έτος αναφοράς (2011).** *(Σημειώστε τους σημαντικότερους 3-4 δείκτες λειτουργίας της Μονάδας κατά τη δική σας κρίση και ανάλογα με τον τύπο*	109.01		
		109.02		
		109.03		
		109.04		
		109.05		

	αυτής).	**109.06**		
		(π.χ. αριθμός νοσηλευθέντων, ημέρες νοσηλείας, μέση διάρκεια νοσηλείας, αριθμός in take, αριθμός θεραπευτικών πράξεων, αριθμός θεραπευτικών συνεδριών, αριθμός συνεδριών συμβουλευτικής, αριθμός ατόμων που παρακολουθούν αποκαταστασιακά προγράμματα, αριθμός κοινοτικών δράσεων, αριθμός φιλοξενουμένων ή/ κ.α.)		
		Παρατηρήσεις:		

110	**Στοιχεία για το προσωπικό με σχέση εξαρτημένης εργασίας της Μονάδας, όπως αναφέρεται στις σχετικές Αποφάσεις (βλ. ως άνω σημείο 5) ή στον εγκεκριμένο Οργανισμό.**	**110.01**	Ψυχίατροι / παιδοψυχίατροι πλήρους απασχόλησης	
		110.02	Ιατροί άλλων ειδικοτήτων πλήρους απασχόλησης	
		110.03	Ψυχολόγοι πλήρους απασχόλησης	
		110.04	Κοινωνικοί Λειτουργοί πλήρους απασχόλησης	
		110.05	Εργοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης	
		110.06	Λογοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης	
		110.07	Ειδικοί Παιδαγωγοί πλήρους απασχόλησης	
		110.08	Νοσηλευτές πλήρους απασχόλησης	
		110.09	Επισκέπτες Υγείας πλήρους απασχόλησης	
		110.10	Διοικητικοί πλήρους απασχόλησης	
		110.11	Προσωπικό Γενικών καθηκόντων πλήρους απασχόλησης	
		110.12	Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλησης ………………….	
		110.13	Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλησης ………………….	
		110.14	Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλησης ………………….	
		110.15	Ψυχίατροι / παιδοψυχίατροι μερικής απασχόλησης	
		110.16	Ιατροί άλλων ειδικοτήτων μερικής απασχόλησης	
		110.17	Ψυχολόγοι μερικής απασχόλησης	
		110.18	Κοινωνικοί Λειτουργοί μερικής απασχόλησης	
		110.19	Εργοθεραπευτές μερικής απασχόλησης	
		110.20	Λογοθεραπευτές μερικής απασχόλησης	
		110.21	Ειδικοί Παιδαγωγοί μερικής απασχόλησης	
		110.22	Νοσηλευτές μερικής απασχόλησης	
		110.23	Επισκέπτες Υγείας μερικής απασχόλησης	
		110.24	Διοικητικοί μερικής απασχόλησης	
		110.25	Προσωπικό Γενικών καθηκόντων πλήρους απασχόλησης	
		110.26	Άλλο προσωπικό μερικής απασχόλησης ………………….	
		110.27	Άλλο προσωπικό μερικής απασχόλησης ………………….	
		110.28	Άλλο προσωπικό μερικής απασχόλησης ………………….	
		110.29	…………………….	
		110.30	…………………….	
		Παρατηρήσεις:		

111	**Επιστημονικά Υπεύθυνος Μονάδας**	**Ονομ/πώνυμο**	
		Ειδικότητα	
		Τηλ. επικοινων.	
		e-mail	

112	**Νόμιμος εκπρόσωπος για τον Φορέα**	**Ονομ/πώνυμο**	
		Ειδικότητα	
		Ιδιότητα	
		Τηλ. επικοινων.	
		e-mail	

113	**Διοικητικά Υπεύθυνος Μονάδας** (σε περίπτωση που υπάρχει)	**Ονομ/πώνυμο**	
		Ειδικότητα	
		Ιδιότητα	
		Τηλ. επικοινων.	

		e-mail	

114	Στοιχεία χωροθέτησης και επικοινωνίας με τη Μονάδα	Περιφέρεια - Νομός	
		Πόλη	
		Ταχ. Κωδ.	
		Διεύθυνση	
		Τηλέφωνα	
		e-mail	
		http	

115	Στοιχεία κτιριακών υποδομών που χρησιμοποιεί η Μονάδα Ψυχικής Υγείας για τη λειτουργία της	Κτιριακή υποδομή	Επιφάνεια σε τ.μ.
		α)	
		β)	
		γ)	
		δ)	

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

116. Ποσοτική εκτίμηση αριθμού ληπτών υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς του απολογισμού. *Δώστε επιγραμματικά την εκτίμησή σας για τον αριθμό των ληπτών υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς του απολογισμού και αναφερθείτε σε τυχόν διαφοροποίησή του από τα έως τώρα δεδομένα λειτουργίας της Μονάδας κατά τα προηγούμενα έτη. Max λέξεις 100*

117. Δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας για το έτος αναφοράς του απολογισμού. *Ορίστε –κατά την κρίση σας– ποσοτικούς δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας, για το έτος αναφοράς του απολογισμού και συσχετίστε αυτούς με τους γενικούς και επιμέρους στόχους της Μονάδας στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές και εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες και δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας. Max λέξεις 300*

118. Αναλυτική περιγραφή λήψης υπηρεσιών από τρίτους για το έτος αναφοράς του απολογισμού. *Περιγράψτε αναλυτικά τις υπηρεσίες από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας διαφόρων ειδικοτήτων, ελεύθερους επαγγελματίες εν γένει) που έλαβε η μονάδα κατά το έτος αναφοράς του απολογισμού και αποτυπώστε το ύψος των μικτών αμοιβών τους, το ύψος των τυχόν εργοδοτικών εισφορών και του Φ.Π.Α.. Max λέξεις 300*

119. Αναλυτική περιγραφή και αποτύπωση των <u>εσόδων</u> της Μονάδας από άλλες πηγές (εκτός της χρηματοδότησης από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του ΥΥΚΑ) για το έτος αναφοράς του απολογισμού. *Περιγράψτε αναλυτικά τις πηγές και το ύψος των εσόδων της Μονάδας (π.χ. νοσήλια, χορηγίες κ.α.) για το έτος αναφοράς του απολογισμού. Max λέξεις 300*

120. Σύνθεση προσωπικού που απασχολήθηκε στη Μονάδα για το έτος αναφοράς του απολογισμού.

Συμπληρώστε τα στοιχεία του Πίνακα που ακολουθεί σχετικά με το προσωπικό που απασχολήθηκε στη Μονάδα, με συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας (όχι συμβάσεις έργου), κατά το έτος αναφοράς του απολογισμού. Αποτυπώστε τη χρονική περίοδο και το ποσοστό απασχόλησης σε σχέση με την πλήρη απασχόληση κάθε στελέχους στη Μονάδα.

α/α	Ονοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Χρονική περίοδος απασχόλησης από .... έως	% απασχ.	Μικτές ετήσιες αποδοχές (σε €)	Κόστος εργοδ. εισφορών (σε €)	Συν. ετήσιο κόστος (σε €)
1							
2			π.χ. 12 Μήνες				
3				100			
4				50			
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
...							
Ετήσια σύνολα							

	Παρατηρήσεις:

(Αν δεν επαρκούν προσθέστε σειρές στον Πίνακα)

Γ. ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ για το έτος ....

121. Αναλυτικός απολογισμός για το έτος αναφοράς (σε €), σύμφωνα με το άρθρο 4 της Υ5α,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 Απόφασης ΥφΥΚΑ – ΦΕΚ Β΄ 453/16.04.2010

Συμπληρώστε τα στοιχεία του Πίνακα που ακολουθεί σχετικά με τον απολογισμό της Μονάδας για το έτος αναφοράς. (Προσοχή! Στις δύο τελευταίες στήλες του πίνακα αναγράφονται οι δαπάνες του έτους αναφοράς και μόνο!)

α/α	Κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών	Κωδ.	Πραγματοποιηθείσες δαπάνες έτους 201_	Ανεξόφλητες δαπάνες έτους 201_
Δαπάνες				
α	Δαπάνες για απόκτηση πάγιου εξοπλισμού (Λογ. 14 & 16)	121.01		
β	Αμοιβές & έξοδα απασχολούμενου προσωπικού (συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας) (Λογ. 60)	121.02		
γ	Αμοιβές και Έξοδα τρίτων (Λογ. 61)	121.03		
δ	Παροχές τρίτων (Λογ. 62)	121.04		
	1. Έξοδα Λειτουργίας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ κλπ)	121.05		
	2. Δαπάνες για μίσθωσης χώρου – Ενοίκια	121.06		
	3. Δαπάνες μακροχρόνιας μίσθωσης κινητού ή ακίνητου εξοπλισμού	121.07		
	4. Επισκευές και συντηρήσεις	121.08		
ε	Φόροι –Τέλη (Λογ. 63)	121.09		
στ	Διάφορα Έξοδα (Λογ. 64)	121.10		
	1. Έξοδα Μεταφορών – Ταξιδιών	121.11		
	2. Δαπάνες οργάνωσης εκδηλώσεων και έκδοσης σχετικών εντύπων	121.12		
	3. Δαπάνες υλικών άμεσης ανάλωσης, συνδρομές, έντυπη – γραφική ύλη	121.13		
	4. Δαπάνες διαβίωσης εξυπηρετουμένων	121.14		
	5. Δαπάνες ιατροφαρμακευτικής και νοσηλευτικής περίθαλψης	121.15		
	6. Δαπάνες ανάπτυξης ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων	121.16		
	7. Λοιπές Λειτουργικές Δαπάνες	121.17		
ζ	Δαπάνες για τόκους και συναφή έξοδα (Λογ. 65)	121.18		
η	Έκτακτα και Ανόργανα Έξοδα (Λογ. 81)	121.19		
...		121.20		
...		121.21		
Σύνολα δαπανών		121.22		
Έσοδα				
α	Έσοδα από ίδιους πόρους	121.23		
β	Έσοδα από αξιοποίηση περιουσιακών στοιχείων	121.24		
γ	Έσοδα από δωρεές και χορηγίες	121.25		
δ	Έσοδα από νοσήλια ασφαλιστικών οργανισμών	121.26		
ε	Έσοδα από επιχορηγήσεις Επιχειρησιακών Προγραμμάτων	121.27		
στ	Άλλα έσοδα	121.28		
ζ.	Έσοδα από επιχορηγήσεις Τακτικού Προϋπολογισμού ΥΥΚΑ	121.29		
Σύνολα εσόδων		121.30		

Παρατηρήσεις που αφορούν στον Πίνακα 121:		
Χρηματικά διαθέσιμα στις 31-12-201_	Ανεξόφλητες δαπάνες 31-12-201_	Χρηματικά διαθέσιμα στις 31-12-201_

Ο απολογισμός περιλαμβάνει συμπληρωματικές δράσεις της Μονάδας σύμφωνα με το αρθρ. 7 της Απόφασης ΥφΥΚΑ με αριθμό Υα,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 (Σύστημα Διαχείρισης);	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Αν ΝΑΙ, υπάρχει έγκριση της Δ/νσης Ψυχικής Υγείας ΥΥΚΑ;	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Αναφέρατε τον αριθμό πρωτοκόλλου του σχετικού εγγράφου της Δ/νσης Ψυχικής Υγείας:				

Όλα τα στοιχεία της Έκθεσης Απολογισμού για το έτος αναφοράς ...., της Μονάδας Ψυχικής Υγείας:

....,

του φορέα .... είναι αληθή και ακριβή και έχουν συνταχθεί σύμφωνα

με την υπ' αριθμό Υ5α,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 Απόφαση Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 453/Τεύχος Β΄/16.05.2010).

Ημερομηνία......................, .../........./.........

Ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)	(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ

(Υπογραφές και σφραγίδα)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III

Έντυπο τριμηνιαίου απολογισμού Μονάδας Ψυχικής Υγείας

Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΟΥ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έτος		Τρίμηνο	Α		Β		Γ		Δ	

(υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το αργότερο έως το τέλος του επόμενου μήνα από το τρίμηνο αναφοράς)
Συμπληρώνονται μόνο –όπου απαιτείται- τα λευκά κελιά του

201	Τίτλος Μονάδας Ψυχικής Υγείας:		Κωδικός*

** Συμπληρώνεται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του ΥΥΚΑ*

202	Τύπος Μονάδας Ψυχικής Υγείας:			
		102.01	Κέντρο Ψυχικής Υγείας	
		102.02	Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο	
		102.03	Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας	
		102.04	Ψυχιατρικό Τμήμα ενηλίκων Γενικού Νοσοκομείου	
		102.05	Ψυχιατρικό Τμήμα παιδιών & εφήβων Γενικού Νοσοκομείου	
		102.06	Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική ενηλίκων	
		102.07	Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική παιδιών & εφήβων	
		102.08	Ψυχιατρικό Τμήμα ενηλίκων Ψυχιατρικού Νοσοκομείου	
		102.09	Ψυχιατρικό Τμήμα παιδιών & εφήβων Παιδοψυχ. Νοσοκομείου	
		102.10	Κέντρο Ημέρας	
		102.11	Νοσοκομείο Ημέρας	
		102.12	Ολοκληρωμένο Κέντρο για διαταραχές Alzheimer	
		102.13	Ολοκληρωμένο Κέντρο για διαταραχές αυτισμού	
		102.14	Μονάδα νοσηλείας κατ' οίκον	
		102.15	Μονάδα ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον	
		102.16	Ξενώνας	
		102.17	Οικοτροφείο	
		102.18	Προστατευμένο Διαμέρισμα	
		102.19	Πρόγραμμα φιλοξενουσών οικογενειών	
		102.20	Ειδικό Κέντρο κοινωνικής επανένταξης*	
		102.21	Ειδική Μονάδα αποκατάστασης & επαγγελμ. επανένταξης*	
		102.22	Κοινωνικός Συνεταιρισμός Π.Ε. (Κοι.Σ.Π.Ε.)**	
		102.23	Άλλο (αναφέρατε)	
		** αρθρ. 10, Ν.2716/1999* *** εφόσον χρηματοδοτούνται από Τακτικό Προϋπολογισμό ΥΥΚΑ*		

203	Φορέας:	

204. Λειτουργία της μονάδας κατά το τρίμηνο αναφοράς *Διατυπώστε επιγραμματικά (για το τρίμηνο αναφοράς) την πορεία λειτουργίας της Μονάδας ή τυχόν προβλήματα στη λειτουργίας της, σε σχέση με τον προϋπολογισμό αυτής και τη σχετική εγκριτική απόφαση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Max λέξεις 200*

205. Σύνθεση προσωπικού που απασχολήθηκε στη Μονάδα για το τρίμηνο αναφοράς.

Συμπληρώστε τα στοιχεία του Πίνακα που ακολουθεί σχετικά με το προσωπικό που απασχολήθηκε στη Μονάδα, με συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας (όχι συμβάσεις έργου), κατά το τρίμηνο αναφοράς. Αποτυπώστε τη χρονική περίοδο και το ποσοστό απασχόλησης σε σχέση με την πλήρη απασχόληση κάθε στελέχους στη Μονάδα.

α/α	Ονοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Χρονική περίοδος απασχόλησης από ... – ...	% απασχ.	Μικτές αποδοχές (σε €)	Κόστος εργοδ. εισφορών (σε €)	Συν. Κόστος μισθοδοσίας (σε €)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
...							

Γ. ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ για το ___τρίμηνο 201___

206. Απολογιστικά οικονομικά στοιχεία για το τρίμηνο (σε €), σύμφωνα με το άρθρο 4 της Υ5α,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 Απόφασης ΥφΥΚΑ – ΦΕΚ Β΄ 453/16.04.2010

Συμπληρώστε τα στοιχεία του Πίνακα που ακολουθεί σχετικά για το έτος αναφοράς. (Προσοχή! Στις δύο τελευταίες στήλες του πίνακα αναγράφονται οι δαπάνες του τριμήνου αναφοράς και μόνο!)

α/α	Κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών	Κωδ.	Πραγματοποιηθείσες δαπάνες	Ανεξόφλητες δαπάνες
Δαπάνες				
α	Δαπάνες για απόκτηση πάγιου εξοπλισμού (Λογ. 14 & 16)	221.01		
β	Αμοιβές & έξοδα απασχολούμενου προσωπικού (συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας) (Λογ. 60)	221.02		
γ	Αμοιβές και Έξοδα τρίτων (Λογ. 61)	221.03		
δ	Παροχές τρίτων (Λογ. 62)	221.04		
	1. Έξοδα Λειτουργίας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ κλπ)	221.05		
	2. Δαπάνες για μίσθωσης χώρου – Ενοίκια	221.06		
	3. Δαπάνες μακροχρόνιας μίσθωσης κινητού ή ακίνητου εξοπλισμού	221.07		
	4. Επισκευές και συντηρήσεις	221.08		
ε	Φόροι –Τέλη (Λογ. 63)	221.09		
στ	Διάφορα Έξοδα (Λογ. 64)	221.10		
	1. Έξοδα Μεταφορών – Ταξιδιών	221.11		
	2. Δαπάνες οργάνωσης εκδηλώσεων και έκδοσης σχετικών εντύπων	221.12		
	3. Δαπάνες υλικών άμεσης ανάλωσης, συνδρομές, έντυπη – γραφική ύλη	221.13		
	4. Δαπάνες διαβίωσης εξυπηρετουμένων	221.14		
	5. Δαπάνες ιατροφαρμακευτικής και νοσηλευτικής περίθαλψης	221.15		
	6. Δαπάνες ανάπτυξης ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων	221.16		
	7. Λοιπές Λειτουργικές Δαπάνες	221.17		
ζ	Δαπάνες για τόκους και συναφή έξοδα (Λογ. 65)	221.18		
η	Έκτακτα και Ανόργανα Έξοδα (Λογ. 81)	221.19		
Σύνολα δαπανών		221.22		
ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΑΝΕΞΟΦΛΗΤΩΝ ΔΑΠΑΝΨΝ Β'ΤΡΙΜΗΝΟΥ 2012				
Έσοδα				
α	Έσοδα από ίδιους πόρους	221.23	0.00 €	
β	Έσοδα από αξιοποίηση περιουσιακών στοιχείων	221.24	0.00 €	
γ	Έσοδα από δωρεές και χορηγίες	221.25	0.00 €	

δ	Έσοδα από νοσήλια ασφαλιστικών οργανισμών	221.26	0.00 €	
ε	Έσοδα από επιχορηγήσεις Επιχειρησιακών Προγραμμάτων	221.27	0.00 €	
στ	Άλλα έσοδα	221.28	0.00 €	
ζ.	Έσοδα από επιχορηγήσεις Τακτικού Προϋπολογισμού ΥΥΚΑ	221.29		
Σύνολα εσόδων		221.30		

Ημερομηνία......................., .../........../.........

Ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)	(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ

(Υπογραφές και σφραγίδα)

Άρθρο 10
Έναρξη ισχύος

Η ισχύς της απόφασης αυτής αρχίζει από την δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 15 Απριλίου 2014

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΖΩΗ ΜΑΚΡΗ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30

02010893004140036

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004